



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT

INVENTARIO DOCUMENTAL GENERAL

Versión : CADIDO 2024

(1) Hoja No.:

(2)Tipo de Archivo:

DE TRAMITE

(3) Lugar y Fecha de Elaboración:

COMPOSTELA, NAYARIT, 14 DE OCTUBRE DEL 2024

(4) Fondo:

UAN

(5) Unidad Académica o Dependencia Administrativa:

UNIDAD ACADÉMICA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

(6) Nombre del Area Productora:

DEPARTAMENTO CONTABLE DE LA UAMVZ

(7) No. Consecu tivo	(8) No. De Caja	(9) No. Expediente	(10) Legajos	(11) Sección	(12) Serie	(13) Código de Clasificación	(14) Nombre del Expediente	(15) Descripción	Periodo de Trámite (Fechas Extremas)		(18) No. Total de Fojas	(19) Soporte(s) Documental(es)	Condiciones de Acceso (Preclasificación)		(22) Valores Documentales Primarios	(23)Vigencia Documental (años)		(24) Tradicion Documental	(25) Ubicación	(26) Observaciones
									(16) Inicio/ Apertura	(17) Término/ Cierre			(20) Público, Reservado, Confidencial	(21)Periodo de Reserva (años)		Archivo de Trámite	Archivo de Concentración			
1	NO APLICA	CARPETA	DIARIOS	5C	5C.5	UAN/5C.5.1/2024	ARCHIVOS CONTA 2024 098 PERIDO DE DR. LEMUS	COMPRABACION DE GASTOS	jul-24		22	IMPRESOS	Reservado	INDEFINIDO	Admvo/ Contable	1 AÑO	6 AÑOS	AMBAS	CONTABILIDAD	NO APLICA
2	NO APLICA	CARPETA	DIARIOS	5C	5C.5	UAN/5C.5.2/2024	ARCHIVOS CONTA 2024 098 PERIDO DE DR. LEMUS	INGRESOS PROPIOS UAMVZ	jul-24		66	AMBOS	Reservado	INDEFINIDO	Admvo/ Contable	1 AÑO	6 AÑOS	AMBAS	CONTABILIDAD	NO APLICA
3	NO APLICA	CARPETA	DIARIOS	5C	5C.5	UAN/5C.5.3/2024	ARCHIVOS CONTA 2024 098 PERIDO DE DR. LEMUS	OFICIOS VARIOS	jul-24		6	IMPRESOS	Reservado	INDEFINIDO	Admvo/ Contable	1 AÑO	6A ÑOS	AMBAS	CONTABILIDAD	NO APLICA
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

El presente inventario consta de (27) _16_ hojas y ampara la cantidad de (28)___ expedientes físicos de los años extremos (29) _2024_ . Para expedientes con documentos electrónicos, ampara la cantidad de (30)___ (KB, MB, GB, TB) almacenados en (31) _USB, CORREO, __.

ELABORÓ (32)

nombre de la persona que lleno el formato

NOMBRE Y FIRMA

REVISÓ (33)

nombre de la persona quien lo realizo

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DE ARCHIVO DE
TRÁMITE

AUTORIZÓ (34)

firma del subdirector

NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA